

ALLEGATO A – CERTIFICATO COLLAUDO APPARECCHIATURE BIOMEDICHE

Con il presente la Commissione, atteso il superamento delle verifiche tecniche e documentali i cui esiti

sono allegati al presente verbale, certifica che la fornitura di cui al Provvedimento n. 762 del 4

05/12/24, lotto / (se applicabile), della Committente AORN SANTOBONO PAUSILIPON, 13/01/25

numero di ordinativo 4500879920 del 12/12/24 è da considerarsi completa e che pertanto il

4500907455 27/01/25
33580187 27/01/25

COLLAUDO è da considerarsi **SUPERATO**, e che a far data di sottoscrizione del presente verbale

decorrerà l'inizio del periodo di garanzia ed assistenza tecnica full risk offerta.

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza.

Il Responsabile/delegato della ditta **ALTHEA ITALIA S.p.A.**

Il Direttore U.O. assegnatario del bene

AORN SANTOBONO PAUSILIPON
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
U.O.C. DI NEURORADIOLOGIA

DIRETTORE: Dott. Eugenio M. Coveili
Ordine 25073

Il Responsabile/delegato della ditta fornitrice

PAOLO SESSA

Il Responsabile UOSID Bioingegneria / Servizio Ingegneria Clinica della UOC Ufficio Tecnico Patrimoniale ed ICT

Data 28/03/2025

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° **762** del **05/12/24** la **AORN**, ha affidato alla Ditta **PHILIPS** la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0013169	PHILIPS	RISONANZA MAG.	INGENIA AMBITION X	49203
A0013170	"	MAGNETE	REF. 782138	
A0013171	"	TAUOLO	REF. 782409	
SPTA001369	"	SOFTWARE	REF. 989801051297	
Accessori				
A0013172	HP	MONITOR	1B9T0AA 1B9T0AT	CN44080WW0
A0013173	PHILIPS	MODULO	989803191031	022425715
A0013174	"	MICROFONO	4598-014-91802	422094

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO **NEURORADIOLOGIA** presso la Struttura: **SANTOBOVO**

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data **27/02/25** con bolla nr. **20250181** ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno **28/03/25** presso **PIANO 1 - PAUSILIPON** sono convenuti i signori:

M.G. COPPOLA Incaricato **BLOWINGHERIA**;
SERGIO TROIANO Incaricato **DLTA**;
DOT. COVELLI Incaricato **REPARTO**;
 Incaricato _____;

I comparenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note **GARANZIA 24 MESI.**

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della **Althea Italia S.p.A.** **PAUSILIPON**
 DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
 U.O. DI NEURORADIOLOGIA
 DIRETTORE Dott. Eugenio M. Covelli
 Project Manager
 Distributore sud
 Il Consegretario del bene **DECALUTTA**
 Il referente Amm.vo dell'Azienda **PAUSILIPON**
 Il Responsabile della ditta fornitrice **PHILIPS**

In Allegato:

- ☐ Certificati Installazione ditta fornitrice
- ☐ Scheda di verifica e collaudo
- ☐ Attestato di formazione rilasciato al personale
- ☐ Verbale di presa in carico beni mobili
- ☐ Altro

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 762 del 05/12/24 la AORN, ha affidato alla Ditta PHILIPS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Produtt. / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0013175	PHILIPS	ARMADIO DATI	9896 030 34123	87 (MODELLO DAC 4 S
A0013176	"	ARMADIO GRADIENT	"	"
A0013177	"	COMPRESSORE	9896 030 34071	WA 44183
A0013178	"	ARMADIO IDRICO	"	"
A0013179	"	ARMADIO CONTROLLO	"	"
Accessori				
A0013188	SICOR	CENTRAUNA	CP4 PLUS/RMB	857S310181
A0013189	PHILIPS	SOFTWARE	AV - FIBERTRAC	NHRF461
A0013189	PHILIPS	BARELLA PER TALCO	"	"

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEURORADIOLOGIA presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 27/02/25 con bolla nr. 20250181 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 28/03/25 presso PIANO 2 - RIVASCHEIA sono convenuti i signori:

P.G. COPPOLA Incaricato BIONDEGGERIA;
SERGIO TROIANO Incaricato BUTA;
DOTT. COVELLI Incaricato REPARDI;
Incaricato _____;

I componenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note GARANZIA 24 MESI

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosello GA

Il Consegnatario del bene A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON

Il referente Amm.vo dell'Azienda DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE

Il Responsabile della ditta fornitrice U.O. DI NEURORADIOLOGIA

In Allegato:

- ☐ Certificati Installazione ditta fornitrice
- ☐ Scheda di verifica e collaudo
- ☐ Attestato di formazione rilasciato al personale
- ☐ Verbale di presa in carico beni mobili
- ☐ Altro

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine/delibera n° 762 del 05/12/24 la AORN, ha affidato alla Ditta PHILIPS la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
A0013180	PHILIPS	BOBINA ANTERIOR	459801730112	964
A0013181	==	BOBINA INTERF.	45980173018948	158153691005
A0013182	==	BOB. TESTA	459801730052	1096
A0013183	==	BOB. TESTA	459801730092	102
A0013184	==	BOBINA	459801728793	427
Accessori				
A0013185	==	BOBINA	459801729953	979
A0013186	==	BOBINA	459801729953	982
A0013187	==	BOBINA	459801729903	200

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO NEURORADIOLOGIA presso la Struttura: SANTOBONO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 24/02/25 con bolla nr. 20250181 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 28/03/25 presso PIANO 1 - RADIOLOGIA sono convenuti i signori:

M.C. COPPOLA Incaricato BIOINGEGNERIA;
SERGIO TROIANO Incaricato DATA;
DOU. COLELLI Incaricato REPARTO;
Incaricato _____;

I componenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note GARANZIA 24 MESI

Letto, confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della Althea Italia S.p.A. Rosella G/h
Il Consegnatario del bene A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
U.O.C. DI NEURORADIOLOGIA
Il referente DECALTEA DIRETTORE Dr. E. Covelli
Amministratore
Il Responsabile della ditta fornitrice Sergio Troiano

In Allegato:

- ☐ Certificati Installazione ditta fornitrice
- ☐ Scheda di verifica e collaudo
- ☐ Attestato di formazione rilasciato al personale
- ☐ Verbale di presa in carico beni mobili
- ☐ Altro